

治癒証明書

.....こゆ保育園

園児名 _____

上記、診察児の

病名 _____ が

治癒し、伝染のおそれがなく集団生活するうえでも支障がないと認められますのでお知らせします。

令和 年 月 日

医療機関名

医師

印